
СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Т. Б. Тимачева, Т. Н. Климова

Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра ортопедической стоматологии

ДИСГЕВЗИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА СТОМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА

УДК 616.314-002

В статье представлены данные по выявлению дисгевзии в практике врача стоматолога-ортопеда. Описана методика расспроса пациентов с целью выявления предрасположенности к дисгевзии; разработана «Карта обследования пациента» в собственной модификации для выявления факторов риска возникновения дисгевзии, которая позволит прогнозировать адекватное ортопедическое лечение.

Ключевые слова: дисгевзии, лекарственные препараты, ортопедические конструкции, стоматологические материалы, «Карта обследования пациента».

T. B. Timacheva, T. N. Klimova

DYSGEUSIA IN THE PRACTICE OF ORTHOPEDIC DENTISTRY

The article describes a procedure used to identify dysgeusia in patients with orthopedic implants. The article also reviews a questioning technique used to assess their predisposition for dysgeusia. We have developed a patient chart assessment tool to identify risk factors of dysgeusia which will allow us to choose adequate orthopedic treatment strategies.

Key words: dysgeusia, medicines, orthopedic design, dental materials, patient chart assessment tool.

В настоящее время участились случаи обращения в клинику ортопедической стоматологии пациентов с нарушением вкусовой чувствительности. Многие больные связывают это с наличием зубных протезов и некачественными материалами [2, 3, 6].

Не смотря на применение современных технологий и повышение качества стоматологической ортопедической помощи населению, подобные проявления все таки встречаются [4, 5].

Однако известно, что причинами нарушения вкусового восприятия могут быть и другие факторы в жизни человека [1].

Для практикующих врачей-ортопедов трудности диагностики этого состояния заключаются в том, что симптомы, связанные с нарушением вкуса, встречаются при некоторых общих заболеваниях и приеме определенных лекарственных средств. Некоторые авторы трактуют подобные симптомы как дисгевзия.

Дисгевзия (dysgeusia; дис- + греч. geusis-вкус; синоним – извращение вкуса) – расстройство вкуса, характеризующееся утратой или извращением восприятия некоторых вкусовых раздражителей (Оксфордский толковый словарь по психологии / Под ред. А. Ребера, 2002).

Дисгевзия – состояние, характеризующееся нарушением ощущения вкуса. В серьезных случаях прием в пищу самых обычных продуктов может доставить необычно неприятные ощущения (Шиффер Р. Психология ощущений, глоссарий к книге, 2004).

Дисгевзия – одна из форм дисфункции системы восприятия вкуса. Наиболее распространенными проявлениями дисгевзии являются устойчивый металлический или кислый вкус во рту, а также чувство жжения, никак не связанные с тем, что человек в данный момент ест (Никифоров А. С. Неврология. Полный толковый словарь, 2010).

Дисгевзия – расстройство вкуса (Жмуров В. А. Большая энциклопедия по психиатрии. 2-е изд., 2012).

Этот симптом может проявляться по-разному:

1) Теряется или ослабевает только одно из основных вкусовых ощущений.

2) Ошибочно воспринимается одно вкусовое ощущение вместо другого.

3) Появляется необычный, например, металлический вкус во рту (Тейлор Р. Б., 1988).

Не смотря на значительные достижения в области изучения этиологии, методов профилактики, диагностики нарушений вкусовых ощущений,

остается еще ряд вопросов, которые требуют совершенствования. Важнейшим средством профилактики дисгевзии является выявление группы риска из числа пациентов, обратившихся к стоматологу-ортопеду с целью протезирования.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Совершенствование методов прогнозирования риска развития дисгевзии в ранние сроки.

Научная новизна: Впервые разработана методика обследования пациентов с целью выявления предрасположенности к дисгевзии; разработана «Карта обследования пациента» для выявления факторов риска возникновения дисгевзии, которая позволит прогнозировать адекватное (безопасное) ортопедическое лечение.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведено обследование 190 пациентов в возрасте от 45 до 74 лет (из них 89 мужчин и 101 женщина). Выбор данной возрастной группы

соответствует возрастной классификации ВОЗ (1993). Для опроса была использована «Карта обследования пациента» в которой отражались: исходные данные, анамнез, сопутствующие заболевания, наличие протезов, образ жизни и стоматологическая просвещенность, клинический осмотр.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При планировании ортопедического лечения, по данным расспроса, определено, что 167 пациентов (89,5 %) страдают соматическими заболеваниями и принимают лекарственные средства разных фармакологических групп.

Из них с заболеваниями сердечно-сосудистой системы выявлено 89 пациентов (52,9 %); с заболеваниями желудочно-кишечного тракта – 69 пациентов (41,2 %) и с заболеваниями эндокринной системы – 9 пациентов (5,9 %) (рис. 1).

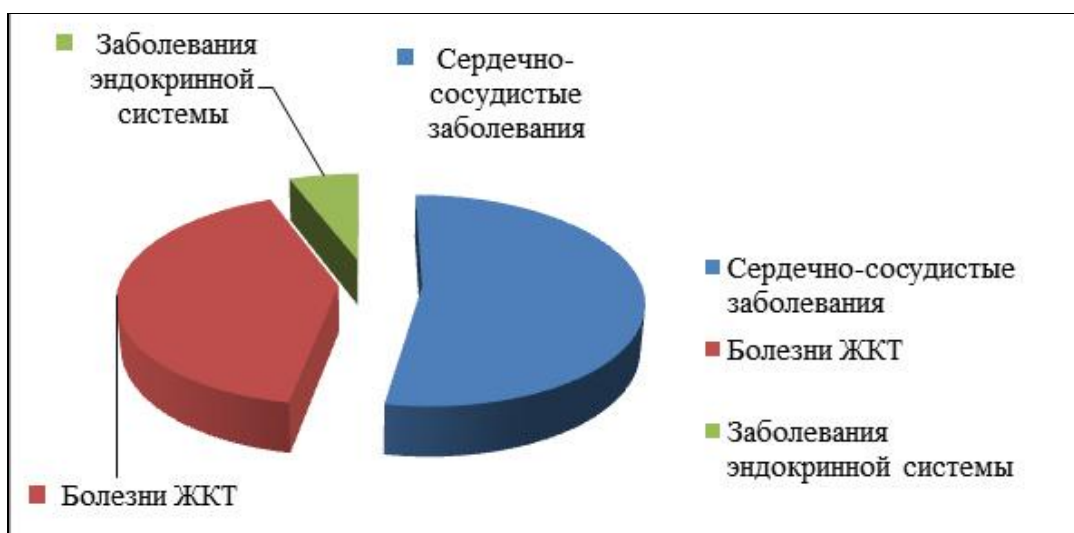


Рис. 1. Частота встречаемости соматической патологии среди обследованных лиц

Определено, что 112 пациентов (67,0 %) имеют ортопедические конструкции в полости рта. Из них: 76 пациентов (66,8 %) имели съемные

протезы (рис. 2); 36 пациентов (33,2 %) – несъемные протезы (рис. 3). При этом нарушения вкусовых ощущений отметили 27 пациентов (24,1 %).



Рис. 2. Съемный шина-протез на нижнюю челюсть

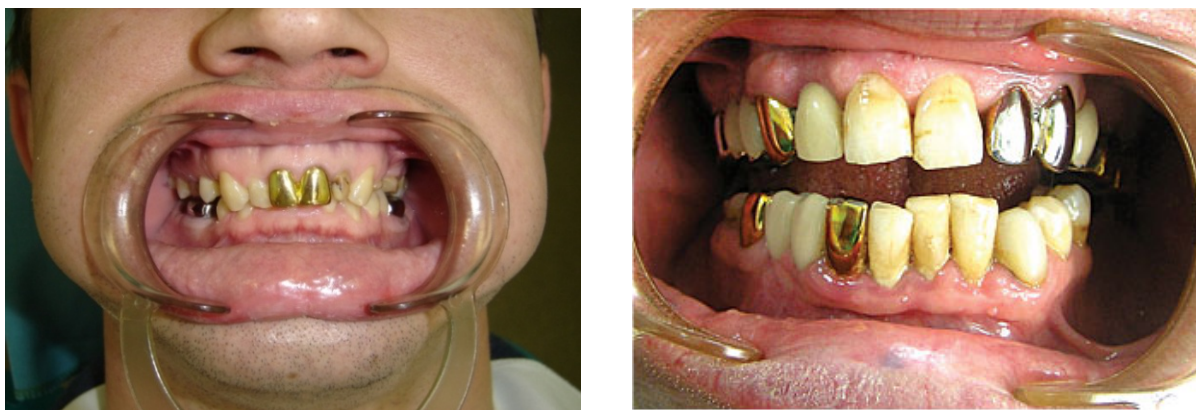


Рис. 3. Несъемные металлические зубные протезы из разнородных металлов (нержавеющая сталь и золото)

Эти данные являются факторами риска и позволяют прогнозировать протетическое лечение, технологию изготовления и использование адекватных конструкционных материалов, тем более, что современные пациенты хорошо информированы о новых методах ортопедического лечения, они стремятся получать при протезировании высокие эстетические результаты. Сейчас пациенты отдают предпочтения компьютерным технологиям, безметалловым конструкциям.

По данным опроса определено, что 89,5 % пациентов относятся к группе риска возникновения дисгевзии. Таким пациентам для профилактики развития дисгевзии необходимо придерживаться следующей тактики ортопедического стоматологического лечения:

1. При обследовании использовать «Карту обследования пациента».
2. Применять материалы и конструкции, которые снизят вероятность осложнений ортопедического лечения (конструкции из однородных металлов; безметалловые, безмономерные конструкции).
3. Проводить диспансерное наблюдение этих пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Установлено, что расспрос пациентов по предложенной нами схеме может являться быстрым и эффективным способом выявления предрасположенности к дисгевзии.

1. Предложенная тактика обследования пациентов позволит выявить заболевания, предрасполагающие к проявлению дисгевзии, а также

список лекарственных средств, вызывающих нарушения вкусового восприятия.

2. Расспрос по нашей методике позволит усовершенствовать методику подбора конструкционных материалов для ортопедического лечения пациентов, предусмотреть риски, связанные с возникновением дисгевзии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Герман С. В. Нарушения вкуса: конспект гастроэнтеролога // Лаборатория хрономедицины и клинических проблем гастроэнтерологии РАМН. – М.: 2011. – С. 19–23.
2. Коррозия металлов в полости рта как фактор развития гальваноза / Д. В. Михальченко, А. В. Жидовинов, Л. Н. Денисенко и др. // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 3. – С. 43.
3. Кузнецова О. А., Губанова Е. И., Шемонаев В. И. Патофизиология непереносимости металлических зубных протезов (литературный обзор) // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2013. – № 1 (37). – С. 15–18.
4. Тимачева Т. Б. Применение новых конструкционных материалов в клинике ортопедической стоматологии // Избранные лекции ученых ВолГМУ с аспектами доказательной медицины. – Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2008. – С. 100–104.
5. Тимачева Т. Б., Усова К. С. Компьютерные технологии в ортопедической стоматологии в сборнике // Актуальные вопросы стоматологии: сб. матер. электронной науч.-практ. конф., посвященной 80-летию проф. В. Ю. Миликевича. – Волгоград: Изд-во ТРОО «Бизнес – наука – общество», 2012. – С. 177–179.
6. Тимачева Т. Б., Шемонаев В. И. Возможные ошибки и осложнения при применении металлокерамических несъемных зубных протезов и их профилактика // Наука и образование в XXI веке: сб. науч. тр. по материалам Междунар. науч.-практ. конф. – М.: Изд-во ТРОО «Бизнес – наука – общество», 2013. – С. 127–128.